



Note : Dans ce texte, la forme masculine, utilisée pour plus de commodité, désigne tant les femmes que les hommes.

Programme (Inscrire le titre exact du programme choisi)

Titre _____

Renseignements personnels (Écrire en lettres moulées)

Nom (à la naissance) _____ Prénom(s) _____

Date de naissance / / Sexe F M N° d'ass. sociale (facultatif) - -
A M J

Résidence permanente No Rue / Route / Case postale App.

Ville / Village Province Code postal

Tél. : Résidence () Tél. : Autre () COURRIEL :

Autres renseignements

Langue maternelle : Français Anglais Autre Préciser :

Langue(s) parlée(s) et écrite(s) : Français Anglais Autre Préciser :

Nom du père (même si décédé) _____ Prénom(s) _____

Nom de fille de la mère (même si décédée) _____ Prénom(s) _____

Lieu de naissance du candidat : Province de Québec Ailleurs au Canada Hors du Canada Préciser le pays :

Statut légal de résidence au Canada : Citoyen canadien Autre Préciser : Canadien de naissance Amérindien Canadien naturalisé
Autre Préciser : Résident permanent Détenteur d'un permis de séjour (pour études)
Réfugié Détenteur d'un permis de séjour (de travail)

Pays de citoyenneté (si non citoyen canadien) :

Avez-vous déjà suivi une formation à l'ITHQ? Oui Non

Si oui, laquelle ou lesquelles?

Antécédents scolaires

Nom de l'établissement (En commençant par le plus récent)	Année(s) scolaire(s) De à	Diplôme obtenu ou degré de scolarité atteint ou en cours
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Expérience professionnelle pertinente au programme choisi (Joindre les attestations d'emploi)

Nom de l'entreprise	Type d'entreprise	Fonction occupée	Nombre d'heures / sem.	Durée de l'emploi Année(s) Mois
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Engagement du candidat

Je déclare que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts. J'autorise l'ITHQ à vérifier l'authenticité des documents annexés à ma demande d'admission. J'autorise également les établissements concernés à transmettre mes résultats scolaires à l'ITHQ.

Signature du candidat ou du responsable (père, mère ou tuteur) dans le cas d'un candidat mineur. _____ Date _____

Mode de paiement

Veuillez imputer les frais à ma carte de crédit Visa MasterCard Montant autorisé : _____

N° de carte _____

Date d'expiration M / A Signature _____